

Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego ROŚ.7031.25.2022 – formularz ofertowy

.....
miejsowość i data

.....
pieczęć firmowa

OFERTA

W odpowiedzi na Zapytanie Ofertowe składam ofertę na " **Odlawianie i transport bezdomnych zwierząt pochodzących z terenu gminy Łomianki oraz zapewnienie całodobowej pomocy lekarskiej w przypadkach zdarzeń losowych.** "

Lp.	Nazwa zabiegu	Jednostka miary	Cena jednostkowa netto	Cena jednostkowa brutto
1.	Odlowienie psa, transport do schroniska	1 szt.		
2.	Odlowienie kota, transport do schroniska	1 szt.		
3.	Dojazd, uśpienie ślepego miotu psa i utylizacja zwłok	1 szt.		
4.	Dojazd, uśpienie ślepego miotu kota i utylizacja zwłok	1 szt.		
5.	Eutanazja psa, transport, utylizacja zwłok	szt.		
6.	Eutanazja kota, transport, utylizacja zwłok	1 szt.		
7.	Pomoc lekarska, transport zwierzęcia gospodarskiego uszkodzonego w wypadku drogowym	1 szt.		
8.	Pomoc lekarska, transport zwierzęcia dzikiego uszkodzonego w wypadku drogowym	1 szt.		
9.	Ocena stanu i wypuszczenie na wolność zwierzęcia dzikiego biorącego udział w wypadku drogowym	1 szt.		
10.	Eutanazja zwierzęcia gospodarskiego	1 szt.		

	poszkodowanego w wypadku drogowym, transport, utylizacja zwłok			
11.	Eutanazja zwierzęcia dzikiego, transport, utylizacja zwłok	1 szt.		
12.	Czasowa opieka nad zwierzęciem	1 szt.		
13.	Odlowienie psa/kota posiadającego właściciela	1 szt.		
Koszt netto i brutto wszystkich usług (pkt 1-13)				

Określone przez zamawiającego liczby przewidywanych zdarzeń mają charakter jedynie orientacyjny, są podstawą oszacowania wielkości zamówienia. Zamawiający jest zobowiązany do wypłaty wynagrodzenia wyłącznie za faktycznie zrealizowane usługi. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zamiany ilości ww. usług w ramach oferowanej łącznej kwoty oferty.

Składając ofertę:

1. Potwierdzam wymagany przez Zamawiającego czas dojazdu na interwencję od 1 do 4 godzin i do 1 godziny w przypadku zdarzeń drogowych.
2. Załączam aktualne pozwolenie na transport zwierząt na co najmniej 1 samochód.
3. Załączam informacje o lekarzach/gabinecie weterynaryjnym, który będzie realizował pomoc lekarską.
4. Oświadczam, że podane ceny zawierają wszystkie niezbędne do realizacji zlecenia koszty.
5. Oświadczam, że jestem/nie jestem płatnikiem podatku VAT – niepotrzebne skreślić.
6. W przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuje się do podpisania umowy w terminie i miejscu wyznaczonym przez Zamawiającego.
7. Oświadczam, że nie znajduję się w niestabilnej sytuacji ekonomicznej.
8. Oświadczam, że nie zalegam z opłacaniem podatków, opłat i składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne.
9. Wyrażam zgodę, na przeprowadzenie czynności mających na celu sprawdzenie moich oświadczeń, dokumentów i przedłożonych informacji przez upoważnionego przedstawiciela Zamawiającego.
10. Oświadczam, że ze strony Wykonawcy realizację zamówienia będzie koordynować, nr tel., e-mail
11. Złożona oferta jest wiążąca przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

.....
Podpis Oferenta